

## <5> バスケットボール競技

### BASKETBALL

1. 主催 公益財団法人日本スポーツ協会 福井県 公益財団法人福井県スポーツ協会  
公益財団法人日本バスケットボール協会 福井市 あわら市 大野市

2. 主管 一般社団法人福井県バスケットボール協会

3. 期 日 令和5年9月16日(土)から19日(火)まで(4日間)

種別	9月16日(土)	9月17日(日)	9月18日(月・祝)	9月19日(火)
男子	1回戦	2回戦	3回戦 準々決勝	準決勝 決勝
女子	1回戦	2回戦	準々決勝 準決勝	決勝

4. 会場 福井市体育館  
〒910-0003 福井県福井市松本4丁目10-1  
トリムパークかなづ  
〒919-0601 福井県あわら市山室67-30-1  
大野市エキサイト広場総合体育施設  
〒912-0044 福井県大野市桜塚町601

#### 5. 種別及び参加人員

種別	スタッフ	選手	参加都道府県	小計	合計
男子	5名	15名	48チーム	960名	1,900名
女子	5名	15名	47チーム	940名	

\*スタッフは責任者1名、監督1名、アシスタントコーチ1名、マネージャー1名、  
トレーナーまたはドクター1名、選手は15名以内とする。

#### 6. 競技上の規程及び方法

- (1) 競技規則は、現行の公益財団法人日本バスケットボール協会競技規則による。
- (2) 男女ともトーナメント方式とし、3位以下の決定戦は行わない。
- (3) 試合時間は、男女とも以下のとおりとする。同点の場合は、競技規則に従い延長戦を行う。

前半				後半		
第1クォーター	休息	第2クォーター	休息	第3クォーター	休息	第4クォーター
10分	2分	10分	10分	10分	2分	10分

- (4) ユニフォームに関しては、公益財団法人日本バスケットボール協会が定めるユニフォーム規則に則る。
  - ① 参加チームは、濃淡2色のユニフォームを用意しなければならない。
  - ② ユニフォームの番号は0、00および1から99までとする。
  - ③ ユニフォームに都道府県名を入れることは、義務ではない。(入れなくても良い。)
  - ④ ユニフォームの前(都道府県名の下部)と後ろにユニフォームの色とはっきり区別できる単色番号を付ける。
  - ⑤ チーム内で異なるプレーヤーが同じ番号を用いてはならない。

- ⑥ 番号における縁取りについては、公益財団法人日本バスケットボール協会が定めるユニフォーム規則に則る。

## 7. 参加資格、所属都道府県及び選手の年齢基準

- (1) 選手は、日本在住者で、2023年4月1日現在で満40歳以上の者。
- (2) 選手は、2023年度公益財団法人日本バスケットボール協会に登録している者とする。
- (3) 選手は、所属都道府県を、現住所または勤務地のいずれか選択することができる。
- (4) 各都道府県バスケットボール協会は、男女各1チームの代表チームを単独、補強または選抜のいずれかの方法で推薦または選出する。

なお、複数チーム参加希望の都道府県にあつては、推薦順位(第1位～第3位/参加申込書に推薦順位を明記する事)をつけて申し込むことができる。

但し、第2位推薦以降の参加の可否については公益財団法人日本バスケットボール協会が決定し、都道府県バスケットボール協会宛通知する。

- (5) 令和5年(2023年)開催の特別国民体育大会バスケットボール競技会(都道府県予選会及びブロック大会を除く)に選手として参加する者は、日本スポーツマスターズ2023バスケットボール競技会に選手として参加することはできない。
- (6) 監督については、公益財団法人日本バスケットボール協会公認コーチライセンスに基づくJBA公認S級コーチ、JBA公認A級コーチ(日本スポーツ協会公認コーチ4)、JBA公認B級コーチ(日本スポーツ協会公認コーチ3)、JBA公認C級コーチ(日本スポーツ協会公認コーチ2/日本スポーツ協会公認コーチ1)のいずれかを有する者とする。

### ◎コーチ登録証の携帯について

ベンチで指揮を執る者は、試合前、T0にてサインをする際、必ずコーチ登録証を提示すること。また、試合中は、コーチ登録証を公益財団法人日本バスケットボール協会指定のネックストラップを使用し、首から下げておくこと。

監督兼選手の者がプレー中は、ベンチにおいて、2023年度JBA公認C級コーチ以上の資格を有する者(選手兼でもよい)が指揮をとることが望ましい。(必須ではない)

なお、大会期間中に2023年度JBA公認C級コーチ以上の資格を有する者が不在となる場合は、必ず試合前に大会本部まで申し出ること。

また、トレーナー及びスポーツドクターは日本スポーツ協会公認資格を有することが望ましい。

なお、予選会を都道府県内の別途選手権大会を兼ねる大会で実施する場合、本大会実施要項に抵触する選手及びチームは本大会予選会出場として見なさない。

## 8. 表彰

- (1) 第1位から第3位までのチーム構成員(スタッフを含む)に、記念品を授与する。
- (2) 第1位から第3位までのチームに、賞状を授与する。

## 9. 参加料

1人5,000円(スタッフ専任者を除く)

\*納入後の参加料は返金しない。

\*地震・風水害等により大会を中止した場合、旅費・宿泊費の補償はしない。

## 10. 参加申込方法

- (1) 参加申込書は、所定用紙に必要事項を記入し、都道府県バスケットボール協会に申込む。
- (2) 参加申込書は、都道府県バスケットボール協会が所定の様式により作成し、令和5年7月14日(金)必着にて、所属都道府県体育・スポーツ協会、公益財団法人日本バスケットボール協会(※必ずメールにて送付 MAIL:sports-masters@basketball.or.jp)、一般社団法人福井県バスケットボール協会の3団体宛に提出する。また、参加料は都道府県バスケットボール協会が取りまとめて、参加申込と同時に公益財団法人日本バスケットボール協会へ納入する。

◎振込先：三菱UFJ銀行 虎ノ門支店 普通 0706048

公益財団法人日本バスケットボール協会 事業口

(コウエイダニホクジンホバスケットボールキョウカイギョウグチ)

振込人名義「マスタース 都道府県名 男子(女子) 代表者名」

※個人名のみではなく必ず上記要領でお振込みください。

- (3) 参加申込後に選手等を交代・追加する場合には、所定の選手変更・追加届を上記(1)、(2)の参加申込と同様の要領にて届けなければならない。
- (4) 選手等の変更については、疾病、傷害等、特別な事情のみ、代表者会議開始まで変更を認めるものとし、証明する書類（医師の診断書等）を添付すること。

なお、診断書とは、医師が、傷病名・障害名、医師の所見、治療の経過や現症、結果などが記載されている証明書であり、実際に診察にあたった医師と歯科医師のみが発行できるものである。（医師法第19条2項による）。

※代表者会議終了後に、疾病、傷害等、特別な事情が生じた場合、9月15日(金)15:00まで変更を認めるものとする。

## 11. 組合せ抽選会

- (1) 組合せ抽選会は、公益財団法人日本バスケットボール協会及び一般社団法人福井県バスケットボール協会の責任抽選とする。
- (2) 男女共、前年度大会1位から3位（3位：2チーム）の都道府県については、今年度大会におけるシードの対象とする。

※前年度大会が中止となっている場合は、前々年度大会の成績を加味しシードの対象とする。

## 12. 参加上の注意

- (1) 参加者は、自ら健康診断を受診する等の健康状態の把握に努めること。また、競技実施前、実施中に体調の変化を感じた場合には、自ら競技の棄権を申し出ること。
- (2) 事故発生の場合、主催者は臨時の応急手当（救急処置）を行い、必要に応じて医療機関に移送する。
- (3) 大会参加者の大会期間中の急激かつ偶然な外来の事故によるケガを補償するため、公益財団法人日本スポーツ協会にて傷害保険に加入する。なお、参加者各人においても、別途傷害保険に加入することが望ましい。
- (4) 参加者は、健康保険証を持参すること。
- (5) 緊急時対応のため、各チームの代表者は全参加者の緊急時連絡先を把握しておくこと。
- (6) 薬を常時服用している場合、服用している薬が分かるもの（お薬手帳等）を必ず携行すること。

## 13. 宿泊・交通申込について

公益財団法人日本バスケットボール協会は、公益財団法人日本スポーツ協会から配布される宿泊・交通・弁当案内を都道府県バスケットボール協会に送付し、都道府県バスケットボール協会は参加申込者に配布する。参加申込者は、宿泊・交通・弁当申込案内に従い、申し込む。

## 14. 練習球・試合球について

練習球・試合球（男子7号球、女子6号球）については主催者で用意する。  
メーカーについては、未定。

## 15. その他

- (1) 組合せ抽選会  
日 時／令和5年8月11日(金・祝) 13:00～  
会 場／公益財団法人日本バスケットボール協会 会議室またはオンラインで実施予定  
〒112-0004 文京区後楽 1-7-27 後楽鹿島ビル 6F
- (2) 代表者会議・開始式  
日 時／令和5年9月14日(木) 18:00～

方 法／オンラインで実施予定

※参加チームは必ず1名の出席をお願いいたします。欠席した場合に代表者会議での遵守事項の伝達が出来ずチームに不利益が及ぶことを無くす為にも、必ず出席してください。

(3) 連絡問合せ先

① 公益財団法人日本バスケットボール協会

〒112-0004 文京区後楽 1-7-27 後楽鹿島ビル 6F

TEL : 03-4415-2020 / FAX : 03-4415-2021

② 開催地：一般社団法人福井県バスケットボール協会

〒910-0842 福井県福井市開発 1 丁目 2202-1

TEL : 0776-43-9662 FAX : 0776-43-9663 E-mail: fba-fukui@triton.ocn.ne.jp

(4) 本部宿舎

福井マンテンホテル駅前

〒910-0006 福井市中央 1-11-1 TEL : 0776-20-0100